



## ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TASAS MUNICIPAIS

### DATOS SUXEITO PASIVO:

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL	
NIF/CIF:	DOMICILIO:
LOCALIDADE:	
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

### SOLICITO domiciliación de:

- Recollida de lixo  
 Abastecemento de Auga

### TIPO DE OPERACIÓN QUE SOLICITA:

- Alta                       Baixa                       Modificación

### DATOS BANCARIOS:

ENTIDADE FINANCIERA (Banco ou Caixa):		SUCURSAL	
RÚA:		Nº:	
LOCALIDADE:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENTIDADE	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CONTA
TITULAR DA CONTA, NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL:			NIF/ CIF:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma do titular da conta